IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

| NAME | CLAIM# | DATE FILED | DEBTOR | ASSERTED CLAIM | | | | |
|-----------------------------|---|------------|-----------------------------|----------------|--|--|--|--|
| Garcia Martinez, Edwin G | 130917 | 6/28/2018 | Commonwealth of Puerto Rico | \$0.00 | | | | |
| | | n * % | en . | \$14,400.00 | | | | |
| Reason: | Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors | | | | | | | |

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

| NOMBRE | N.º DE RECLAMACIÓN | FECHA DE PRESENTACIÓN | DEUDOR | MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA | | | | |
|------------------------|---|--------------------------|-----------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| Garcia Martinez, Edwin | 130917 | 6/28/2018 | Commonwealth of | \$0.00 | | | | |
| G | | | Puerto Rico | \$14,400.00 | | | | |
| Base para: | La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III. | | | | | | | |

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m., y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

edwin1968.jpg

Descargar



SRM SB-022

Estimado(a) participante EDWIN G GARCIA MARTINEZ

De acuerdo a nuestros registros, el balance de aportaciones acumuladas en el SRM es de aproximadamente \$58,882.52 al 12 de febrero de 2020. Las aportaciones han devengado intereses por \$14,742.32 para un total de cuotas e intereses de \$73,624.84.

El tiempo acreditado es de aproximadamente 25 año(s), 4 mes(es), 2 semana(s), 1 día (s).

Los pagos realizados por planes de pago, recaudaciones o pagos pendientes pueden no estar considerados en estos balances. Además, esta información puede variar, de encontrarse diferencias en el Informe de Cambio enviado por el patrono y de existir anulaciones futuras entre cuentas que afecten las Aportaciones del Sistema.

Estos cálculos son preliminares, están sujetos a verificación y ajustes cuando radique su Solicitud de Retiro. Deberá permanecer cotizando en el SRM hasta la fecha que proyecta retirarse.

Atentamente,

Área de Servicios de Retiro



235 Avenida Arterial Hostos · Edificio Capital Center · Torre Norte, Hato Rey · Puerto Rico 00918 P.O. Box 191879 · San Juan PR 00919-1879



(787.777.1414

₽ 787.759.2883

www.srm.pr.gov



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Department of Education

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Commonwealth of Puerto Rico

Certificado Vitalicio

El Secretario de Educación por la presente confiere a

The Secretary of Education hereby issues to.

EDWIN G. GARCIA MARTINEZ

el presente Certificado de Maestro que lo faculta para ejercer como this Certificate that entitles the holder to perform as

MAESTRO(A) DE EDUCACION ESPECIAL (IMPEDIMENTOS LEVES) SPECIAL EDUCATION TEACHER (MILD IMPARMENTS)

en las escuelas públicas o privadas de Puerto Rico.

in the School System of Puerto Rico.

Expedido el

24 de septiembre September 24, de 20 04

Dado en San Juan de Puerto Rico, el

27 septiembre

de 20 04

Given at San Juan. Puerto Rico on

September 27,

20 04

Número de Certificado: 198

Cesar A Rey Hernandez Secretario de Educación Certificate Number: 198

PONTIFICAL CATHOLIC UNIVERSITY OF PUERTO RICO

PONCE, PUERTO RICO

EDWIN G. GARCÍA MARTÍNEZ

BOARD OF TRUSTEES, AND HAVING COMPLIED WITH ALL THE PROVISIONS RECOMMENDED BY THE FACULTY OF THE INSTITUTION AND APPROVED BY ITS HAVING UNIVERSITY TO THE DEGREE OF AS PRESCRIBED IN ITS FOUR YEAR COURSE OF STUDY, AND HAVING BEEN THE LAW AND OF UNIVERSITY ORDINANCES, IS HEREBY ADMITTED BY THE SATISFACTORILY COMPLETED ALL REQUIREMENTS OF THIS INSTITUTION

BACHELOR OF SCIENCE IN ELEMENTARY EDUCATION

IN WITNESS WHEREOF THE GRAND CHANCELLOR AND THE PRESIDENT OF THE UNIVERSITY AFFIX THE SEAL OF THE UNIVERSITY AND GRANT THIS DEGREE AT PONCE AND IS ENTITLED TO ALL RIGHTS AND PRIVILEGES PERTAINING TO THAT DEGREE PUERTO RICO, DECEMBER 11, 1991.







Case:17-03283-LTS Doc#:11764-1 Filed:02/25/20 Entered:02/26/20 11:49:13 Desc:

Exhibit SM -Ouincenal 6116605 080 Dept. de Educación - Maestros Avenida Teniente Cesar Gonzalez Desde: 02/06/2020 Fecha Aviso: 02/14/2020 Hasta: 02/20/2020 Esquina Calaf HATO REY, PR 00919 PR EDWIN G GARCIA MARTINEZ # Empleado: DATA IMP: Federal Dept: 8005137-SANTA ISABEL-PONCE Estado Civil: Married Claiming no personal exem PARC TOA VACA 493 0 HG 01 BOX 4349 HATILLO Concesiones: Lugar: VILLALBA, PR 00766-9712 0 Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Pct. Adcl.: SS: 3" Sueldo \$2,771,67 Monthly Cant. Adcl.:

| 33. 3 | | | Sucido. | 92,771.07 W | onuny | | Cant. Addi | | |
|--|---|--------------|--------------------------|---|----------------|----------------------------------|---|-----------|--------------------|
| | | | | | | | | | |
| | HORAS E I | | | | | | IMPU | ESTOS | |
| | | | | | Acum | ulado | | | 999 999 |
| Descripcion | Suel | ldo | Horas | Ingresos | Horas | Ingresos | Descripcion | Corriente | Acumula |
| Pago de Salarios Regulares | | | | 1,385.84 | 192.00 | 4,157.52 | Fed FICA Med Hospital Ins / | | 60.2 |
| | | | | | | | PR Withholding | 68.23 | 204.6 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | l | | |
| | | | | | | | l | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | | | | | |
| Total: | | | | 1.385.84 | 192.00 | 4,157.52 | Total: | 88.32 | 264.9 |
| DEDUCCIONES | | | | DEDUCCIONE | | | BENEFICIOS PATE | | |
| Descripcion Descripcion | Corriente Ac | cumulado | Descripci | | Corrien | | Descripcion | | |
| GPR Plan de Retiro de Maestro | 124.73 | 374.19 | | Emp ELA-Prest F | | | FSED Disability Plan | 23.56 | 70.6 |
| GIR Fian de Rento de Maestro | 124.75 | 3/4.17 | | Medical Health Pl | | .00 72.00 | SM-First Medical Health Plan | | 120.0 |
| | | | | R FAM LIFE AS | | .65 154.95 | Diri i ii si i i concan i i constitui i i | | |
| | | | The second second second | R LOCAL SIND | | .50 25.50 | 1 | | |
| | | | Ahorros-A | | | .58 124.74 | l | | |
| | | | Allottos | LEER | | .50 124.74 | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Total: | 124.73 | 374.19 | Total: | | 323 | .89 971.67 | * Tributable | | |
| | 124.73 OFAL BRUTO | 374.19 BR | Total: | BUT, FED | 323 TOTAL | | * Tributable DEDUCCIONES TOTALES | s | PAGA NET |
| Te | TAL BRUTO | | | BUT, FED | | .89 971.67 IMPUESTOS 88.32 | | S | PAGA NET 848.90 |
| Corriente: | 1,385.84 | | | | | IMPUESTOS | DEDUCCIONES TOTALES | 5 | 848.9 |
| Te Corriente: Acumulado: | TAL BRUTO | BR | UTO TRI | 0.00 | | IMPUESTOS 88.32 | DEDUCCIONES TOTALES 448.62 | | 848.9 |
| Corriente: Acumulado: | 1,385.84 4,157.52 Enfermedad | яв | UTO TRI) | 0.00 0.00 | TOTAL | 88.32 264.97 | DEDUCCIONES TOTALES 448.62 1,345.86 | | |
| Corriente: Acumulado: Vacacion Horas Balance Previo: 0.0 | 1,385.84 4,157.52 Enfermedad 0 Balance Previo: | яв | Horas 7 | 0.00 0.00 Piempo Comp. | TOTAL Horas | 88.32 264.97 | DEDUCCIONES TOTALES 448.62 1,345.86 DISTRIBUCION | | 848.90 2,546.6 |
| Corriente: Acumulado: Vacacion Horas Balance Previo: 0.0 | 1,385.84 4,157.52 Enfermedad 0 Balance Previo: 0 + Acumulado: | яв | Horas 2 0.00 1 0.00 | 0.00 0.00 Piempo Comp. Balance Previo: | Horas | 88.32 264.97 | DEDUCCIONES TOTALES 448.62 1,345.86 DISTRIBUCION | | 848.90 2,546.6 |

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept. de Educacion - Maestros Avenida Teniente Cesar Gonzalez Esquina Calaf HATO REY, PR 00919 Fecha 02/14/2020 Aviso No. 6116605

Case:17-03283-LTS Doc#:11764-1 Filed:02/25/20 Entered:02/26/20 11:49:13 Desc:

Page 6 of 6 Grupo de Pago: **Exhibit** 080 Dept. de Educacion - Maestros SM -Quincenal Aviso #: 5866439 Avenida Teniente Cesar Gonzalez Desde: 01/23/2020 Fecha Aviso: 01/30/2020 Esquina Calaf Hasta: 02/05/2020 HATO REY, PR 00919 EDWIN G GARCIA MARTINEZ # Empleado: DATA IMP: Federal PR PARC TOA VACA 493 Dept: 8005137-SANTA ISABEL-PONCE Estado Civil: Married Claiming no personal exem HG 01 BOX 4349 Lugar: HATILLO Concesiones: 0 VILLAI RA DE M766-9712 Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION 0 Pct. Adel.: SS: 5 Sueldo: \$2,771.67 Monthly Cant. Adcl.:

| | HORAS E IN | GRESOS | | | | IMPUES | TOS | |
|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------------------|-------------|-----------|--|------------------|-----------------|
| | | Corriente | | | do | | | |
| Descripcion | Suelo | io F | Horas Ingresos | Horas | Ingresos | Descripcion C | orriente | Acumulad |
| Pago de Salarios Regulares | | | 1,385.84 | 126.00 | 2,771.68 | Fed FICA Med Hospital Ins / El PR Withholding | E 20.10 68.23 | 40.19 136.46 |
| | | | | | | | | |
| Total: | | | 1,385.84 | 126.00 | 2,771.68 | Total: | 88.33 | 176.65 |
| DEDUCCIONES | | | | S GENERALES | | BENEFICIOS PATRO | | |
| Descripcion | Corriente Acu | mulado De | scripcion | Corriente | Acumulado | Descripcion | Corriente | |
| GPR Plan de Retiro de Maestro | | | E-Asoc Emp ELA-Prest I | | | SM-First Medical Health Plan | 120.00 | 120.00 |
| | 12 | | 1-First Medical Health P | | | FSED Disability Plan | 23.56 | 47.12 |
| | | 10.000 | -AMER FAM LIFE AS | | | 13ED Disability Flair | 23.30 | 47.12 |
| | | 10.0000 | -AMPR LOCAL SIND | | | l | | |
| | | 886 | orros-AEELA | 41.58 | | | | |
| | | | | 41.50 | 03.10 | | | |
| Total: | 124.73 | 249.46 To | tal: | 323.89 | 647.78 | * Tributable | | |
| TO | TAL BRUTO | BRUTO | TRIBUT, FED | TOTAL IM | PUESTOS | DEDUCCIONES TOTALES | | PAGA NET |
| Corriente: | 1,385.84 | | 0.00 | | 88.33 | 448.62 | | 848.89 |
| Acumulado: | 2,771.68 | | 0.00 | | 176.65 | 897.24 | | 1,697.79 |
| acacion Horas | Enfermedad | Hor: | as Tiempo Comp. | Horas | | DISTRIBUCION PA | GA NETA | |
| Balance Previo: 0.00 | Balance Previo: | (| 0.00 Balance Previo: | 0.00 | | Aviso #5866439 | | 848.89 |
| + Acumulado: 0.00 | + Acumulado: | (| 0.00 + Acumulado: | 0.00 | | | | |
| Utilizado: 0.00 | - Utilizado: | (| 0.00 - Utilizado: | 0.00 | | Total: | | 848.89 |
| Balance Final: 0.00 | Balance Final: | | 0.00 Balance Final: | 0.00 | | | | |

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept. de Educacion - Maestros Avenida Teniente Cesar Gonzalez Esquina Calaf HATO REY, PR 00919 Fecha 01/30/2020

Aviso No. 5866439